**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**УЧЕБНОГО КУРСА «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ»**

**УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ:**

**СРЕДНЕЕ ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

|  |
| --- |
| Автор-составитель**:**  Кургузова Елена Николаевна,  учитель высшей категории  МОУ СОШ №50 г. Твери |

**I.Аннотация к рабочей программе.**

**1.1.Пояснительная записка.**

Программа элективного курса «Первая помощь» рассчитана на 34 часа и предназначена для учащихся 10-11 классов.

Программа состоит из 8 разделов и 34 тем.

Теоретические знания позволят учащимся определять степень опасности полученных травм для самих пострадавших и вероятность аналогичных поражений у других, сформировать практические навыки оказания быстрой и эффективной доврачебной помощи, что поможет сохранить жизнь и здоровье людей.

Особенно важно иметь эти знания в случаях, требующих оказания человеку самой первой медицинской помощи в быту, на работе, поездке, путешествии, в школе, на улице. Ситуация, когда первая медицинская помощь может и должна быть срочно оказана пострадавшему человеку, когда спасателю приходится рассчитывать только на помощь оказавшихся рядом лиц, своих друзей или на собственные знания и силы своего организма, в повседневной жизни нередки. В ряде случаев правильно оказанная на месте помощь может сохранить жизнь пострадавшему человеку, предотвратить быстрое развитие необратимых изменений в его организме и обеспечить желаемый результат еще до доставки в лечебное учреждение.

В современных условиях значение доврачебной помощи еще больше возросло в связи с ростом чрезвычайных ситуаций различного происхождения.

**1.2. Нормативная база и УМК.**

Рабочая программа по учебному курсу «Первая помощь» разработана на основе:

-Федерального государственного образовательного стандарта среднего общего образования, утверждённого приказом Министерством образования и науки Российской Федерации № 413 от 16.10.2009г.

-требований Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

- приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04 мая 2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 мая 2012 г., регистрационный № 24183), с изменением, внесенным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации 07 ноября 2012 № 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 декабря 2012 г., регистрационный № 26405).

-Примерной программы по учебному курсу «Первая помощь», Москва, 2021 год (<https://profil.mos.ru>)

Обучение ведется по следующим УМК

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Название документа | Автор, год издания, название |
| 1 | Примерная программа «Первая помощь» для 10-11 классов | Москва, 2021 год (<https://profil.mos.ru>) |
| 3 | Методические пособия (печатные) | 1)Л.И.Дежурный, Ю.С.Шойгуи др. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: Учебное пособие для преподавателей обучающих лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ»  Минздрава России, 2018.  2)ОСНОВЫ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.  Учебное пособие, 2-е издание, исправленное и дополненное  Под общей редакцией:  доктора биологических наук, профессора Р. И. Айзмана. Сибирское университетское издательство, Новосибирск, 2004  3)Дежурный Леонид Игоревич, доктор медицинских наук, главный внештатный специалист по первой помощи Минздрава России, главный научный сотрудник ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России.  Закурдаева Алина Юрьевна, кандидат юридических наук, юрисконсульт ФГБУ«Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России«Школа первой помощи детям», 1-ое методическое пособие по первой помощи детям, Москва, 2020 г. |
| 4 | Методические пособия (мультимедийные) | Методичка по первой помощи - <http://rus-sur.ru/Biblioteka/first_aid_St_John_Ambulance.pdf> |
| 5 | Образовательные электронные ресурсы | <http://allfirstaid.ru/>- все о первой помощи  <https://profil.mos.ru>  <https://meduniver.com/Medical/Video/video_pervoi_i_neotlognoi_pomochi.html>- видеолекции по оказанию первой помощи |

**1.2.Цель и задачи учебного курса.**

Основной целью элективного курса «Первая помощь» является

формирование у обучающихся ключевой компетенции по оказанию первой помощи пострадавшим.

Основные задачи элективного курса:

• способствовать формированию знаний о безопасном поведении человека в опасных и чрезвычайных ситуациях;

• развивать умения оценивать ситуации, опасные для жизни и здоровья;правильно действовать в чрезвычайных ситуациях;

• овладеть навыками оказания первой необходимой помощи пострадавшим в различных жизненных ситуациях.

**1.3.Количество часов на изучение дисциплины.**

Программа учебного курса «Первая помощь» рассчитана на 34 часа.

**1.4.Основные разделы учебного курса.**

Раздел 1. Нормативно-правовые аспекты оказания первой помощи.

Раздел 2. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших.

Раздел 3. Состояния, при которых необходимо оказывать первую помощь.

Раздел 4. Оказание первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути.

Раздел 5. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения.

Раздел 6. Оказание первой помощи при кровотечениях и травмах.

Раздел 7. Оказание первой помощи при отравлениях, ожогах и обморожениях.

Раздел 8. Решение ситуационных задач.

**1.5.Периодичность и формы текущего контроля и промежуточной аттестации.**

В процессе реализации программы используются следующие виды контроля:

–текущий контроль (устный опрос);

– промежуточный контроль (контрольная работа);

– итоговый контроль (контроль усвоения пройденного материала в форме тестов с выставлением «зачет»/»незачет»).

**II.Планируемые результаты освоения учебного курса «Первая помощь».**

2.1. Личностные:

- умение соблюдать правила личной безопасности и обеспечивать безопасные условия при оказании первой помощи;

- понимание сущности и социальной значимости медицинской профессии;

- стремление к осознанному выбору профессии и построение дальнейшей индивидуальной траектории образования.

2.2 Метапредметные:

- организация совместной деятельности с учителем и сверстниками, индивидуальной и групповой работы;

- применение приобретённых навыков в повседневной жизни.

2.3.Предметные:

- знание нормативно-правовой базы, определяющей права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи;

- умение различать состояния, при которых необходимо оказывать первую помощь;

- умение составлять общую последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших;

- овладение навыками оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения;

- освоение алгоритма оказания первой помощи при наружных кровотечениях и травмах;

- умение оказывать первую помощь при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути;

- овладение навыками оказания первой помощи при отравлениях, ожогах и обморожениях.

**III.Содержание учебного курса.**

Раздел 1. НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ (2 часа)

Понятие «первая помощь». Нормативно-правовые аспекты оказания первой помощи, обязанности и ответственность при оказании первой помощи. Организация оказания помощи пострадавшим.

Раздел 2. ОБЩАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ С НАЛИЧИЕМ ПОСТРАДАВШИХ (2 часа)

Правила личной безопасности, обеспечение безопасных условий при оказании первой помощи. Угрожающие факторы при оказании первой помощи. Универсальный алгоритм оказания первой помощи пострадавшим на месте происшествия. Способы транспортировки пострадавших.

Раздел 3. СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ (2 часа)

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь: отсутствие сознания; остановка дыхания и кровообращения; наружные кровотечения; инородные тела в верхних дыхательных путях; травмы различных областей тела; ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения; обморожения и другие эффекты воздействия низких температур; отравления. Аптечка первой помощи. Современные наборы средств и устройств, использующиеся для оказания первой помощи. Основные компоненты и их назначение.

Раздел 4. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОПАДАНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ВЕРХНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ (3 часа)

Анатомия и физиология дыхательной системы. Нарушения проходимости верхних дыхательных путей Алгоритм оказания первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути. Приём Геймлиха.

Раздел 5. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ, ОСТАНОВКЕ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ (6 часов)

Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы, нервной системы. Нарушение сознания: причины, признаки. Обморок, коллапс, кома. Причины остановки дыхания и кровообращения. Основные признаки жизни у пострадавшего. Способы проверки дыхания и кровообращения у пострадавшего. Алгоритм оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. Алгоритм выполнения сердечно-лёгочной реанимации (СЛР). Сердечно-лёгочная реанимация у детей. Алгоритм первой помощи при воздействии электрического тока. Алгоритм первой помощи при утоплении. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий.

Раздел 6. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ И ТРАВМАХ (6 часов)

Оценка состояния пострадавшего. Ранения и травмы. Травматический шок. Кровотечения и гемостаз. Классификация кровотечений. Клинические синдромы, развивающиеся в результате кровотечения. Алгоритм оказания первой помощи при наружных, внутренних, смешанных кровотечениях. Травмы опорно-двигательного аппарата: переломы, ушибы, растяжения, вывихи. Виды повязок по цели и технике наложения. Виды перевязочного материала. Свойства перевязочного материала. Алгоритм оказания первой помощи при переломах, ушибах, растяжениях, вывихах.

Раздел 7. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ, ОЖОГАХ

И ОБМОРОЖЕНИЯХ (6 часов)

Классификация отравлений. Пути попадания ядов в организм. Признаки отравлений. Острое отравление. Алгоритм оказания первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу. Поражения организма в результате воздействия высоких температур, химических веществ. Признаки ожогов. Алгоритм оказания первой помощи при термических и химических ожогах, гипертермии. Поражения организма в результате воздействия низких температур. Признаки обморожений. Алгоритм оказания первой помощи при обморожении, гипотермии.

Раздел 8. РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ (5 часов)

Решение ситуационных задач по оказанию первой помощи пострадавшим в конкретных жизненных ситуациях: при дорожно-транспортном происшествии, утоплении, сочетанных травмах головы, грудной клетки, верхних и нижних конечностей, воздействии электрического тока, высоких и низких температур.

**IV.Тематическое планирование.**

**Учебный курс: «**Первая помощь»

**Количество часов в неделю:** 1

**Количество часов в год:** 34

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер модуля | Название  модуля | Номер темы | Название  темы | Кол-во часов на изучение темы | Модуль рабочей программы воспитания | ЦОР | Форма проведения занятия |
| 1 | Нормативно-правовые аспекты оказания первой помощи. | 1 | Нормативно-правовые аспекты оказания первой помощи, обязанности и ответственность при оказании первой помощи. | 1 | 3.2. | <http://allfirstaid.ru/node/875> | Урок-лекция |
| 2 | Организация оказания помощи пострадавшим. | 1 | 3.2. | <http://allfirstaid.ru/node/875> | Урок-лекция |
| 2 | Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. | 1 | Правила личной безопасности, обеспечение безопасных условий при оказании первой помощи. | 1 | 3.2. | <http://allfirstaid.ru/node/875> | Урок-беседа |
| 2 | Универсальный алгоритм оказания первой помощи пострадавшим на месте происшествия. | 1 | 3.2. | <http://allfirstaid.ru/node/389> | Урок-практикум |
| 3 | Состояния, при которых необходимо оказывать первую помощь. | 1 | Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. | 1 | 3.2. | <http://allfirstaid.ru/node/389> | Урок-лекция |
| 2 | Аптечка первой помощи. | 1 | 3.2. |  | Урок-беседа |
| 4 | Оказание первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути. (3 часа) | 1 | Анатомия и физиология дыхательной системы. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, видеоурок |
| 2 | Нарушения проходимости верхних дыхательных путей. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог |
| 3 | Алгоритм оказания первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути. Приём Геймлиха.  *Практическая работа. «Отработка навыков первой помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные*  *пути».* | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-практикум |
| 5 | Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. | 1 | Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы, нервной системы. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, видеоурок |
| 2 | Нарушение сознания: причины, признаки. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог |
| 3 | Алгоритм оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог, практикум |
| 4 | Алгоритм выполнения сердечно-лёгочной реанимации (СЛР).  *Практическая работа. «Техника выполнения сердечно-лёгочной реанимации».* | 1 | 3.2. | <http://allfirstaid.ru/node/43> | Урок-практикум |
| 5 | Алгоритм первой помощи при воздействии электрического тока. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог, практикум |
| 6 | Алгоритм первой помощи при утоплении. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог, практикум |
| 6 | Оказание первой помощи при кровотечениях и травмах. | 1 | Оценка состояния пострадавшего. Ранения и травмы. Травматический шок. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция |
| 2 | Классификация кровотечений. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, видеоурок |
| 3 | Алгоритм оказания первой помощи при наружных, внутренних, смешанных кровотечениях. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог, практикум |
| 4 | Травмы опорно-двигательного аппарата. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог, видеоурок |
| 5 | Виды повязок по цели и технике наложения. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог |
| 6 | Алгоритм оказания первой помощи при переломах, ушибах, растяжениях, вывихах. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог, практикум |
| 7 | Оказание первой помощи при отравлениях, ожогах  и обморожениях. | 1 | Классификация и признаки отравлений. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог |
| 2 | Алгоритм оказания первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог, практикум |
| 3 | Поражения организма в результате воздействия высоких температур, химических веществ. Признаки ожогов. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог |
| 4 | Алгоритм оказания первой помощи при термических и химических ожогах, гипертермии. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог, практикум |
| 5 | Поражения организма в результате воздействия низких температур. Признаки обморожений. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог, видеоурок |
| 6 | Алгоритм оказания первой помощи при обморожении, гипотермии. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-лекция, диалог, практикум |
| 8 | Решение ситуационных задач. | 1 | Решение ситуационных задач по оказанию первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортном происшествии. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-практикум |
| 2 | Решение ситуационных задач по оказанию первой помощи пострадавшим при утоплении. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/>  <http://allfirstaid.ru/node/367> | Урок-практикум |
| 3 | Решение ситуационных задач по оказанию первой помощи пострадавшим при сочетанных травмах головы, грудной клетки. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-практикум |
| 4 | Решение ситуационных задач по оказанию первой помощи пострадавшим при травмах верхних и нижних конечностей. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-практикум |
| 5 | Решение ситуационных задач по оказанию первой помощи пострадавшим при воздействии электрического тока, высоких и низких температур. | 1 | 3.2. | <https://meduniver.com/> | Урок-практикум |
|  | **Итоговый контроль** |  |  | 1 | 3.2. |  | Контроль знаний и навыков |

**Первая медицинская помощь. Ситуационные задачи.**

1. Упавшее стекло нанесло резаную рану на передней поверхности предплечья. Из раны струей вытекает венозная кровь. Специальных приспособлений для остановки кровотечения нет. Нет стерильного перевязочного материала. В распоряжении оказывающего помощь имеются носовой платок, раствор этакридиналактата (риванол), электрический утюг, кипящий чайник на плите. Какова последовательность действий при оказании первой помощи?
2. Вследствие попадания кипящей жидкости возник ожог II—III степени бедра и голени. У оказывающего помощь нет воды, стерильного перевязочного материала, руки загрязнены. Имеются флаконы с церигелем, раствором перманганата калия, носовые платки. Какова последовательность оказания первой помощи?
3. В результате удара тупым предметом возникло значительное носовое кровотечение. В распоряжении имеются вата и полоска ткани (ширина 5 см, длина 50 см). Какова последовательность оказания первой помощи?
4. Молодой человек получил ножевое ранение в грудь. Под ключицей справа резаная рана размером 3x1,5 см, из которой вытекает пенистая кровь. В распоряжении оказывающего помощь имеются флакон со спиртовым раствором йода, нестерильный целлофановый мешочек, нестерильный бинт. Какова первая помощь?
5. В результате ножевого ранения возникло сильное артериальное кровотечение из подколенной артерии. Никаких инструментов и перевязочного материала нет, кроме собственной одежды. Какова последовательность оказания первой помощи?
6. Вы обнаружили на улице человека без признаков жизни: сознание отсутствует, движений грудной клетки не видно, пульс не прощупывается. Как установить, жив человек или умер?
7. Идущий впереди вас человек, вскрикнув, упал; судорожные подергивания конечностей к моменту вашего приближения прекратились. При осмотре виден зажатый в руке свисающий с электрического столба оголенный электрический провод. Какова последовательность оказания первой медицинской помощи
8. Из воды извлечен человек без признаков жизни. Пульс и дыхание отсутствуют, тоны сердца не выслушиваются. Какова последовательность оказания первой помощи?
9. При спуске с горы на лыжах человек упал, возникли резкие боли в области голени, усиливающиеся при изменении положения. Встать на ногу не может, стопа неестественно вывернута наружу. Кожные покровы не нарушены. Каков характер повреждения, и какая необходима первая помощь?
10. При автомобильной аварии пострадали 2 человека. У одного из них одежда п лицо залиты кровью, на лбу имеется резаная рана размером 3 см, из которой вытекает кровь. Пострадавший в сознании, беспокоен, пульс и дыхание нормальные. У второго пострадавшего видимых повреждений ног, но жалуется на головную боль, тошноту; обстоятельств, предшествующих аварии, не помнит. Насколько серьезны эти повреждения? Какому больному прежде всего должна быть оказана помощь и какого из них в первую очередь надо направить в лечебное учреждение?
11. Пострадавший выпил неизвестную жидкость, после чего почувствовал резкую боль во рту, за грудиной и в животе. При осмотре беспокоен, мечется от боли; повторная рвота с примесью крови. На слизистой оболочке губ, языке, в полости рта видны налеты и струпья желто-зеленого цвета. Дыхание затруднено. Чем произошло отравление? Какова первая помощь?
12. В жаркий солнечный день человек, находящийся на пляже, внезапно почувствовал себя плохо. Возникли головная боль, головокружение, рвота, одышка, шум в ушах. При осмотре пульс 120 в минуту, слабого наполнения; дыхание поверхностное, 40 в минуту. Слова произносит невнятно. Какова причина данного состояния? Какова первая помощь?
13. У человека внезапно возникли чувство сверления, боли, ощущение скрежета в ухе. При осмотре глубоко в слуховом проходе обнаружено насекомое. Какова первая помощь?
14. В результате автомобильной катастрофы нижние конечности у одного из пострадавших были придавлены опрокинувшимся автомобилем. В течение 2 ч не было возможности освободить конечности. Какой должна быть первая помощь, когда конечности будут высвобождены из-под тяжести?
15. Идущий впереди вас мужчина внезапно упал. Приблизившись к упавшему, вы обнаружили, что человек делает судорожные дыхательные движения, лицо его синюшно, зрачки широкие, пульс не определяется, тоны сердца не выслушиваются, т.е. имеются все признаки остановки кровообращения. В чем заключается первая медицинская помощь? Какова ее последовательность? Как организовать транспортировку заболевшего в лечебное учреждение?
16. Тучная женщина, поскользнувшись, падает на ягодицы. В момент удара возникли резкие боли в пояснице, из-за которых невозможны малейшие движения. Вскоре женщина почувствовала онемение нижних конечностей. Малейшие попытки изменить положение вызывают сильные боли. Резкая боль возникает при ощупывании спины. Какое возникло повреждение? Чем оно опасно? Нужна ли транспортная иммобилизация? Как транспортировать пострадавшую в больницу?
17. Пожилой человек, споткнувшись, упал на руки — возникла резкая боль в области лучезапястного сустава, усиливающаяся при любом движении кисти. Резко изменилась конфигурация сустава и лучевой кости. Какое возникло повреждение? Каковы задачи и приемы первой медицинской помощи?
18. При столкновении мотоциклист получил травму обеих голеней. Конфигурация голеней нарушена, имеется патологическая подвижность костей голеней, что вызывает сильнейшие боли. На правой голени видна рана, через которую выступает острый отломок большеберцовой кости. Какое повреждение получил мотоциклист? Каков порядок оказания первой помощи? Как поступить с имеющейся раной и произвести иммобилизацию конечностей при отсутствии специальных шин?
19. Человек сбит машиной; получив удар, он упал и ударился головой о мостовую. О случившемся не помнит, жалуется на головную боль, головокружение, тошноту, рвоту. В затылочной области ушибленная рана, из слуховых проходов кровянистые выделения. Явных признаков повреждения костей нет. Чем обусловлена тяжесть состояния пострадавшего и какая необходима первая медицинская помощь? Назовите основные правила транспортировки при данном повреждении. 20. Ребенок упал с дерева, ударившись грудью о твердый предмет. Стонет от боли, дыхание поверхностное, частое. Боли резко усиливаются при кашле, изменении положения тела. Ощупывание грудной клетки резко болезненно, под кожей определяется хруст — звук, напоминающий хруст снега. Что повреждено? Опасно ли повреждение? Как помочь пострадавшему?
20. В результате неосторожного поведения около пасеки ребенка ужалило несколько пчел в различные участки тела и лица. Какова первая медицинская помощь? Необходимо ли при большом количестве жал доставить ребенка в больницу?
21. Ваша соседка по квартире, придя домой вечером с работы, обнаружила лежащего на диване мужа без сознания, дыхание у него шумное, с хрипами, слышимыми па расстоянии, пульс частый, слабый. Окна в комнате закрыты, на подоконнике флакон с аэрозолем хлорофоса. В чем причина тяжелого состояния? Каковы принципы оказания первой помощи и особенности транспортировки больного в стационар?
22. Стоящий в автобусе мужчина внезапно упал, мышцы конечностей, шеи, лица беспорядочно сокращаются. Судороги сопровождаются резким поворотом головы в стороны, изо рта выделяется пенистая жидкость. Лицо синюшное, одутловатое, дыхание — шумное, усиленное. Через 2—3 мин судороги прекратились, дыхание стало ровным, как у спящего человека. Каким заболеванием страдает мужчина? Чем опасен приступ? Какова первая помощь?
23. В аптеку обратился мужчина с просьбой помочь жене, у которой начались роды (отошли воды). Что необходимо взять с собой из аптечки первой помощи? Как принять ребенка и обработать пуповину? Нужно ли мать с ребенком направить в родильный дом?
24. Ребенок выпил из бутылки неизвестную жидкость. Возникли резкие боли во рту, животе. Губы и слизистая оболочка полости рта воспалены, покрыты рыхлыми, белесовато-серого цвета пленками. Наблюдается повторная рвота с примесью крови, дыхание затруднено. Каким веществом отравился ребенок? Какова первая помощь?
25. Неизвестный нанес подростку удар ножом в живот. При осмотре имеется рана на передней брюшной стенке длиной 5 см, умеренно кровоточащая. В рану выпала петля кишки. Какова последовательность оказания первой помощи? Чем закрыть рану при отсутствии стерильных бинтов? Как транспортировать раненого в больницу?
26. В результате укусов неизвестной собаки на ногах у женщины возникло множество рваных ран, умеренно кровоточащих. Какова первая помощь? Необходимы ли антирабические прививки и когда?
27. В результате загорания и взрыва емкости с керосином воспламенилась одежда на одном из рабочих. С помощью брезента пламя затушено. Тлеющая одежда залита водой. Имеются ожоги лица. Состояние пострадавшего быстро ухудшается: он заторможен, безучастен, пульс частый, дыхание поверхностное. Чем объясняется тяжелое состояние? Какова первая помощь? Как транспортировать пострадавшего?
28. При падении па вытянутую руку возникли резкая боль в плечевом суставе, выраженная его деформация. Движения в суставе стали невозможны, а конечность зафиксировалась в неестественном положении, заметно ее укорочение. Какой вид травмы у пострадавшего? Какова первая медицинская помощь? Необходима ли врачебная помощь?
29. Работница животноводческой фермы при уборке стойла поранила руку о гвоздь, вбитый в стену. Возникшую ссадину обработала спиртовым раствором йода и осталась на работе. Правильно ли поступила женщина? Какие опасности таит полученное поверхностное повреждение кожи? Как следовало бы поступить в этом случае?
30. Находясь на лесозаготовительных работах, рабочий упал с высоты, ударившись спиной о сваленное дерево. Возникли сильнейшие боли в спине, резко усиливающиеся при движении, движения нижних конечностей затруднены. Что повреждено? Какова первая помощь? Как доставить пострадавшего в больницу, если нет носилок?
31. Вследствие неосторожного движения кипящее молоко попало на предплечье и кисть. Кожные покровы ярко-красного цвета, большое количество пузырен, заполненных жидкостью. Беспокоят сильные боли. Какова первая помощь? Следует ли вскрывать пузыри, смазывать обожженную поверхность жиром, мазью? Нужно ли накладывать повязку? Как уменьшить боль?
32. Внезапно из носовых ходов началось обильное выделение крови. Больной обеспокоен, сморкается, сплевывает кровь, частично ее проглатывает. Как остановить носовое кровотечение? Какое положение следует придать больному? Нужно ли доставить больного в больницу?
33. Ребенок 3 лет, играя, засунул в ухо горошину. Жалуется на боли в ухе. Что следует предпринять и в какие сроки?
34. Женщина 62 лет получила внезапное известие о смерти мужа. Вскрикнула и упала, потеряв сознание. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 92 в минуту, артериальное давление 100/60 мм рт.ст., дыхание глубокое, 15 в минуту. Что следует предпринять? Что определяет подобное состояние?

35. Мужчина 30 лет на работе упал с высоты 8 м, потерял сознание. При осмотре в теменной области обнаружена кровоточащая рана размером 10x4 см, из носовых ходов и полости рта выделяется кровь, через кожу правого плеча выступает острый осколок кости. Пульс 120 в минуту, мягкий, хорошего наполнения, артериальное давление 100/60 мм рт.ст. Что произошло с пострадавшим? Что и в какой последовательности нужно делать при оказании первой помощи? В какой стационар следует направить пострадавшего? Как организовать транспортировку?

**Тестовые вопросы к модулю первой помощи**

1. Во время оказания первой помощи пострадавший внезапно побледнел, перестал реагировать на окружающее. Укажите, с чего вы начнете оказывать первую помощь:

а) проверите признаки дыхания;

б) откроете дыхательные пути;

в) позовете помощника;

г) начнете компрессию грудной клетки;

д) осмотрите пострадавшего;

е) сделаете 2 вдоха искусственной вентиляции легких;

ж) проверите признаки сознания (потрясете пострадавшего и спросите: «Что с вами?»).

2. Для временной остановки артериального кровотечения необходимо выполнить следующие действия:

а) осуществить пальцевое прижатие артерии, наложить давящую повязку на

рану, при необходимости наложить кровоостанавливающий жгут;

б) наложить кровоостанавливающий жгут;

в) наложить давящую повязку на рану, доставить пострадавшего в медицинскую организацию;

г) зажать артерию в ране, наложить кровоостанавливающий жгут.

3. Когда производится вызов скорой медицинской помощи:

а) непосредственно после оказания первой помощи пострадавшим;

б) сразу после определения наличия пострадавших на месте происшествия;

в) после определения примерного количества и состояния пострадавших;

г) сразу же по прибытии на место дорожно-транспортного происшествия.

4. Частота надавливания при проведении компрессии грудной клетки составляет:

а) 60–80 в 1 минуту;

б) 40–50 в 1 минуту;

в) не менее 100 в 1 минуту;

г) 80–90 в 1 минуту;

д) 60 в 1 минуту.

5. В каких случаях наносится прекардиальный удар при оказании первой помощи:

а) прекардиальный удар не наносится;

б) при отсутствии у пострадавшего признаков жизни;

в) при отсутствии эффекта от проводимой сердечно-легочной реанимации;

г) при появлении у пострадавшего болей за грудиной.

6. Пострадавшему с травмой груди следует придать следующее положение:

а) положение на спине с приподнятыми ногами;

б) устойчивое боковое положение;

в) полусидячее положение с наклоном в пораженную сторону;

г) положение на спине с полусогнутыми и разведенными ногами;

д) положение на животе.

7. Признаками артериального кровотечения являются:

а) пульсирующая алая струя крови, быстро расплывающаяся лужа крови алого цвета, быстро пропитывающаяся кровью одежда пострадавшего;

б) лужа крови диаметром более 1 метра вокруг пострадавшего;

в) обильная струя крови темного цвета, сопровождающаяся резким ухудшением состояния пострадавшего;

г) обильное истечение крови со всей поверхности раны.

8. Укажите, в каких случаях осуществляется экстренное извлечение пострадавшего из аварийного автомобиля:

а) во всех случаях, когда пострадавшему требуется немедленное оказание первой помощи;

б) экстренное извлечение пострадавшего производится только силами сотрудников скорой медицинской помощи или спасателями МЧС;

в) наличие угрозы для жизни и здоровья пострадавшего и невозможность оказания первой помощи в автомобиле;

г) в случае, если у пострадавшего отсутствуют признаки серьезных травм.

9. При определении признаков жизни у пострадавшего проверяются:

а) признаки сознания;

б) признаки сознания и дыхания;

в) признаки сознания, дыхания и кровообращения;

г) признаки сознания, дыхания и кровообращения, реакция зрачков на свет.

10. Правильная глубина вдоха искусственного дыхания при проведении сердечно-

легочной реанимации контролируется по следующему признаку:

а) начало подъема грудной клетки;

б) начало подъема живота;

в) максимальное раздувание грудной клетки;

г) появление сопротивления при выполнении вдоха.

11. Первая помощь оказывается во всех нижеперечисленных случаях, кроме следующего:

а) отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;

б) травмы различных областей тела и наружные кровотечения;

в) инородные тела в верхних дыхательных путях;

г) ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения;

д) отморожение и другие эффекты воздействия низких температур;

е) отравления;

ж) острые инфекционные заболевания.

12. При признаках закупорки дыхательных путей умеренной степени следует выполнить следующие мероприятия первой помощи:

а) постучать основанием ладони в межлопаточную область пострадавшего для извлечения инородного тела;

б) предложить пострадавшему откашляться;

в) выполнить 5 резких толчков в подвздошную область живота пострадавшего;

г) в этом случае мероприятия первой помощи не требуются.

13. Выберите признаки внутреннего кровотечения:

а) учащенный слабый пульс;

б) тошнота и рвота;

в) чувство жажды;

г) частое дыхание;

д) слабость, головокружение;

е) все перечисленное;

ж) ничего из перечисленного.

14. Наблюдение за пострадавшим, которому оказана первая помощь, осуществляется:

а) до доставки пострадавшего в медицинскую организацию;

б) до прибытия скорой медицинской помощи на место происшествия;

в) до улучшения его самочувствия;

г) до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи.

15. Целью придания пострадавшему оптимального положения его тела является:

а) повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь;

б) обеспечение доступа для наложения повязок, кровоостанавливающих жгутов и т. д.;

в) придание пострадавшему удобного положения, обеспечивающего ему комфорт, уменьшающего степень его страданий и не усугубляющего нарушения жизненно важных функций;

г) предупреждение или снижение риска самопроизвольного перемещения тела пострадавшего.

16. Выберите основные способы остановки кровотечения при ранении головы:

а) прямое давление на рану, наложение давящей повязки;

б) наложение давящей повязки, пальцевое прижатие сонной артерии;

в) пальцевое прижатие сонной артерии, наложение давящей повязки с использованием жгута;

г) применение холода в области ранения, пальцевое прижатие сонной артерии.

17. Выберите основные признаки закупорки инородным телом верхних дыхательных путей тяжелой степени у пострадавшего:

а) не может дышать или дыхание явно затруднено (шумное, хриплое), хватается

за горло, не может говорить, только кивает;

б) хватается за горло, кашляет, просит о помощи;

в) надрывно кашляет, пытается что-то сказать, лицо багровеет;

г) жалуется на наличие инородного тела в дыхательных путях, говорит, что «поперхнулся», просит постучать по спине.

18. Пострадавший внезапно потерял сознание. Дыхание присутствует. Выберите необходимое действие:

а) следует уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение (позу восстановления, стабильное боковое положение);

б) для профилактики возможного вдыхания рвотных масс необходимо уложить пострадавшего на живот;

в) для профилактики возможного вдыхания рвотных масс следует повернуть

голову пострадавшего набок;

г) для скорейшего восстановления сознания необходимо надавить пострадавшему на болевые точки (угол нижней челюсти, верхняя губа и т. д.);

д) следует дать понюхать нашатырный спирт на ватке;

е) необходимо придать положение на спине с приподнятыми ногами для обеспечения лучшего кровоснабжения головного мозга пострадавшего.

19. При проникающем ранении груди самое важное – это:

а) попытаться остановить кровотечение давящей повязкой;

б) не прикасаться к ране во избежание причинения вреда;

в) наложить на рану груди повязку, не пропускающую воздух;

г) своевременно обезболить пострадавшего;

д) постоянно контролировать дыхание и кровообращение пострадавшего;

е) придать пострадавшему устойчивое боковое положение.

20. Признаки кровопотери – это все, кроме следующего:

а) резкая общая слабость, чувство жажды;

б) головокружение, мелькание мушек перед глазами;

в) обморок, чаще при попытке встать, бледная, влажная и холодная кожа;

г) урежение частоты сердечных сокращений, снижение частоты дыхания;

д) учащенный слабый пульс, частое дыхание.

21. Если в ране находится инородный предмет, более правильным будет следующее:

а) срочно извлечь из раны инородный предмет, остановить кровотечение доступными способами, вызвать скорую медицинскую помощь;

б) не извлекать из раны инородный предмет, наложить повязку вокруг инородного предмета, предварительно зафиксировав его салфетками или бинтами, вызвать скорую медицинскую помощь;

в) не предпринимать никаких действий до прибытия медицинских работников;

г) обработать рану раствором антисептика, закрыть рану стерильной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь;

д) аккуратно удалить инородный предмет, кровотечение из раны остановить

путем заполнения ее стерильными салфетками, вызвать скорую медицинскую помощь, положить холод на место ранения.

22. У мужчины 55 лет на фоне психоэмоционального стресса возникли сильные жгучие боли за грудиной. В чем будет заключаться первая помощь?

а) придать пострадавшему комфортное положение, обеспечив физический и

эмоциональный покой, вызвать скорую медицинскую помощь, наблюдать за

пострадавшим до ее прибытия;

б) уложить пострадавшего с приподнятыми нижними конечностями, дать таблетку нитроглицерина под язык, вызвать скорую медицинскую помощь, наблюдать за пострадавшим до ее прибытия;

в) предложить пострадавшему посетить поликлинику, рекомендовать принять таблетку нитроглицерина под язык, проводить пострадавшего до поликлиники;

г) позвонить родственникам пострадавшего, выяснить, какие лекарства он принимает, дать ему принять эти лекарства, уложить, обеспечить физический и эмоциональный покой, при сохранении болей в течение часа вызвать скорую медицинскую помощь;

д) придать пострадавшему комфортное положение, обеспечив физический и

эмоциональный покой, вызвать скорую медицинскую помощь, наблюдать за

пострадавшим до ее прибытия, предложить больному принять назначенные

ему лекарства.

23. Укажите основную цель обзорного осмотра пострадавшего:

а) оценить его общее состояние;

б) обнаружить явные признаки наружного кровотечения (прежде всего, артериального);

в) попытаться обнаружить ранения различных областей тела;

г) определить, нуждается ли пострадавший в оказании первой помощи.

24. При проведении компрессии грудной клетки давление руками осуществляется в следующую точку:

а) верхняя половина грудины;

б) середина грудной клетки;

в) область сердца;

г) нижняя часть грудины.

25. Кровоостанавливающий жгут накладывается в следующих случаях:

а) при артериальном кровотечении;

б) при обильном венозном кровотечении;

в) при всех видах сильного кровотечения;

г) при определении большой лужи крови.

26. К мероприятиям первой помощи относится все нижеперечисленное, кроме следующего:

а) мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи, вызов скорой медицинской помощи;

б) определение наличия сознания и признаков жизни у пострадавшего;

в) мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации;

г) мероприятия по применению обезболивающих средств при тяжелых травмах и шоке;

д) мероприятия по осмотру пострадавшего, остановке наружного кровотечения и оказанию первой помощи при травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавшего;

е) придание пострадавшему оптимального положения тела и контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение);

ж) оказание психологической поддержки пострадавшему и передача его бригаде скорой медицинской помощи.

27. При полной закупорке инородным телом верхних дыхательных путей оказание первой помощи следует начать с действия:

а) попытаться удалить инородное тело резким ударом в верхнюю часть живота

б) спросить пострадавшего: «Вы подавились? Разговаривать сможете?»;

в) нанести несколько ударов в межлопаточную область, наклонив пациента

вперед;

г) вызвать скорую медицинскую помощь;

д) попытаться вызвать рвоту у пациента, надавив двумя пальцами на корень

языка;

е) выяснить у пострадавшего, чем он подавился.

28. Какую помощь следует оказать пострадавшему с предположительным переломом костей голени в случае, если травма получена в населенном пункте:

а) зафиксировать голень подручными средствами, вызвать скорую медицинскую помощь;

б) помочь пострадавшему принять удобное положение, вызвать скорую медицинскую помощь, приложить холод к месту предполагаемого перелома;

в) зафиксировать голень транспортными шинами, приложить холод, доставить пострадавшего в травмпункт;

г) зафиксировать голень транспортными шинами, дать обезболивающее средство, вызвать скорую медицинскую помощь, приложить холод к месту предполагаемого перелома.

29. Выберите последовательность подробного осмотра пострадавшего, находящегося в сознании:

а) голова, шея, грудная клетка, живот, ноги и руки;

б) грудная клетка, голова и шея, ноги и руки, живот;

в) голова, грудная клетка, живот, шея, руки и ноги;

г) ноги и руки, голова и шея, грудная клетка и живот.

30. Пальцевое прижатие сонной артерии производится:

а) на боковой поверхности шеи позади грудинно-ключично-сосцевидной мышцы одним большим или несколькими пальцами по направлению к позвоночнику;

б) на передней поверхности шеи снаружи от гортани указательным, средним и безымянным одновременно или одним большим пальцем по направлению к

позвоночнику;

в) на стороне повреждения двумя пальцами (указательным и средним) в области гортани ниже места ранения.

31. В каких ситуациях следует приступить к сердечно-легочной реанимации?

а) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания;

б) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания, дыхания и кровообращения;

в) в случае, если с момента потери сознания прошло не более 5 минут;

г) при наличии у пострадавшего признаков клинической смерти.

32. Назовите наиболее быстрый способ остановки артериального кровотечения:

а) наложение кровоостанавливающего жгута;

б) наложение давящей повязки;

в) пальцевое прижатие артерии;

г) прямое давление на рану.

33. Придание устойчивого бокового положения пострадавшему следует начать:

а) с расположения одной руки пострадавшего под углом к его телу;

б) с поворота нижней части его тела на бок;

в) с расположения руки пострадавшего тыльной стороной ладони к его щеке;

г) с расстегивания стягивающей одежды.

34. Выбор способа переноски пострадавшего при оказании первой помощи зависит:

а) от наличия средств переноски (носилок, строп) пострадавших;

б) от предполагаемой дальности переноски;

в) от желания пострадавшего;

г) от количества участников оказания первой помощи, их физических возможностей и характера травм.

35. Эффективность пальцевого прижатия артерии оценивается по следующим признакам:

а) визуально по уменьшению или остановке кровотечения;

б) по правильности нахождения точки пальцевого прижатия;

в) по отсутствию болевых ощущений у пострадавшего при давлении в точку

прижатия;

г) по сохранению пульса ниже места прижатия.

36. Пальцевое прижатие бедренной артерии выполняется:

а) в верхней трети бедра двумя большими пальцами рук, плотно обхватывающими бедро;

б) выше места ранения на несколько сантиметров с усилием, достаточным для остановки кровотечения;

в) в области выступа седалищной кости основанием ладони всем весом тела;

г) в паховой области кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела

участника оказания первой помощи.

37. Что следует сделать в случае длительного выполнения реанимационных мероприятий и возникновении физической усталости у человека, оказывающего помощь?

а) прекратить проведение реанимационных мероприятий в случае, если с момента их начала прошло более 30 минут;

б) привлечь помощника к осуществлению реанимационных мероприятий;

в) уменьшить частоту надавливаний на грудину;

г) снизить глубину надавливания на грудину;

д) констатировать биологическую смерть пострадавшего, отметив это в соответствующей документации.

38. Качественные вдохи искусственного дыхания выполняются при соблюдении следующего условия:

а) максимально возможная скорость вдыхания;

б) максимально возможный объем вдоха;

в) качественное открытие дыхательных путей;

г) качественная очистка полости рта.

39. При появлении признаков жизни у пострадавшего, которому проводилась сердечно-легочная реанимация, необходимо выполнить следующие действия:

а) придать пострадавшему устойчивое боковое положение и контролировать

состояние пострадавшего;

б) продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью;

в) позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи;

г) прекратить проведение сердечно-легочной реанимации.

40. Пострадавшему, находящемуся в сознании и имеющему признаки кровопотери, следует придать следующее положение:

а) устойчиво боковое положение;

б) полусидячее положение;

в) положение на спине с приподнятыми ногами;

г) положение на спине с согнутыми и разведенными ногами;

д) положение на животе.

41. После оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи водителю необходимо, прежде всего, осуществлять следующие действия:

а) продолжать звонить диспетчеру скорой медицинской помощи для выяснения, когда прибудет бригада, для определения необходимости в самостоятельной транспортировке пострадавших;

б) продолжить контролировать состояние пострадавших и оказывать им психологическую поддержку;

в) для скорейшего оказания медицинской помощи пострадавшим транспор-

тировать их попутным или служебным автотранспортом навстречу бригаде

скорой медицинской помощи;

г) подготовить попутный или служебный автотранспорт к госпитализации пострадавших.

42. Переноску в одиночку на плече желательно не применять в отношении пострадавших с нижеприведенными травмами и состояниями:

а) травмы конечностей;

б) травма головы;

в) травмы груди и живота;

г) ожоги и отморожения;

д) отравления.

43. Все утверждения верны в отношении прямого давления на рану, кроме следующего:

а) при прямом давлении на рану рана закрывается стерильными салфетками

или стерильным бинтом, после чего на область раны осуществляется давление рукой участника оказания первой помощи с силой, достаточной для остановки кровообращения;

б) при сильном кровотечении для наложения на рану можно использовать любую подручную ткань;

в) при отсутствии табельных и подручных средств допустимо осуществлять давление на рану рукой участника оказания первой помощи (при этом не следует забывать о необходимости использования перчаток медицинских нестерильных);

г) прямое давление на рану является основным способом остановки артериального кровотечения.

44. Пальцевое прижатие подмышечной артерии производится:

а) в области плечевого сустава и надплечья к плечевой кости в подмышечной

впадине прямыми, жестко зафиксированными пальцами в направлении плечевого сустава;

б) давлением кулаком в область подмышечной впадины;

в) большим пальцем к плечевой кости;

г) сильным прижатием плеча к туловищу.

45. Для проверки дыхания у пострадавшего необходимо выполнить следующее действие:

а) поднести ко рту и носу пострадавшего зеркальце или металлический предмет, чтобы по его запотеванию определить наличие дыхания;

б) поднести к носу и рту пострадавшего клочок ватки, нитку или перышко, чтобы по их колебаниям определить наличие дыхания;

в) наклониться над ртом и носом пострадавшего и попытаться услышать дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движение грудной клетки у пострадавшего;

г) положить руку на грудную клетку пострадавшего, пытаясь ощутить дыхательные движения пострадавшего.

46. Для открытия дыхательных путей пострадавшего необходимо:

а) запрокинуть голову, при этом следует положить одну руку на лоб, а другую

подложить под шею пострадавшего;

б) запрокинуть голову, положив при этом одну руку на лоб, а двумя пальцами

подняв подбородок;

в) очистить ротовую полость пальцами, обмотанными платком или бинтом;

г) удалить зубные протезы и прочие инородные предметы из ротовой полости;

д) расстегнуть стягивающую одежду, галстук, воротник.

47. Давление на грудину при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому

пострадавшему осуществляется следующим образом:

а) кулаком одной руки;

б) ладонью одной руки;

в) ладонями обеих рук, помещенными крест-накрест;

г) двумя взятыми в замок руками, расположенными одна над другой с выпрямленными пальцами.

48. При наличии признаков сознания у пострадавшего при оценке его состояния следует прежде всего:

а) произвести осмотр на наличие у него кровотечения и по возможности остановить его;

б) опросить пострадавшего и выяснить обстоятельства травмы;

в) дать понюхать ему нашатырный спирт для предупреждения потери сознания;

г) попытаться успокоить пострадавшего, предложить ему воды.

49. Для остановки венозного кровотечения используются все способы, кроме следующего:

а) прямое давление на рану;

б) наложение давящей повязки на рану;

в) наложение кровоостанавливающего жгута;

г) максимальное сгибание конечности в суставе;

д) прямое давление на рану.

50. Переноску в одиночку волоком не рекомендуется применять для пострадавших со следующими травмами:

а) травмы грудной клетки;

б) травмы живота;

в) травмы головы;

г) травмы нижних конечностей.

51. Пальцевое прижатие подключичной артерии производится:

а) к ключице с помощью четырех пальцев с усилием, достаточным для остановки кровотечения;

б) в ямке под ключицей большим пальцем к первому ребру;

в) указательным и средним пальцем в ямке над ключицей строго перпендикулярно поверхности грудной клетки;

г) в ямке над ключицей к первому ребру с помощью четырех пальцев.

52. Перед началом оказания первой помощи водителю следует убедиться:

а) в отсутствии опасности для оказывающего помощь;

б) в отсутствии опасности для пострадавшего;

в) во всем из перечисленного;

г) в ничем из перечисленного.

53. Сердечно-легочная реанимация в объеме искусственного дыхания и надавливаний на грудную клетку может не проводиться в следующих случаях:

а) при наличии у пострадавшего переломов нижней челюсти;

б) при наличии у пострадавшего травм грудной клетки;

в) при наличии у пострадавшего травмы, явно не совместимой с жизнью (например, отрыв головы);

г) при наличии у пострадавшего длительно существующего хронического, например, онкологического заболевания;

д) при отсутствии возможности вызова скорой медицинской помощи;

е) при отсутствии у человека, оказывающего первую помощь, аптечки или

укладки.

54. Соотношение компрессий грудной клетки и вдохов искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:

а) 4–5 надавливаний на грудную клетку / 1 вдох искусственного дыхания;

б) 15 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания;

в) 30 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания;

г) в зависимости от количества людей, проводящих сердечно-легочную реанимацию: 15 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания при реанимации в одиночку, 5 надавливаний на грудную клетку / 1 вдох искусственного дыхания при реанимации вдвоем.

55. Продолжительность наложения кровоостанавливающего жгута (не более):

а) 1 час в теплое время года, до получаса в холодное время года;

б) до 2х часов в теплое время года, до часа в холодное время года;

в) до полутора часов в теплое время года, до часа в холодное время года;

г) до доставки пострадавшего в лечебное учреждение или до прибытия бригады скорой медицинской помощи.

56. Пострадавшему с признаками травмы живота и таза рекомендуется придать следующее положение:

а) положение на спине с приподнятыми ногами;

б) устойчиво боковое положение;

в) сидячее положение;

г) положение на спине с полусогнутыми и разведенными ногами;

д) положение на животе.

57. После обзорного осмотра и остановки кровотечения у пострадавшего необходимо выполнить следующие действия:

а) дожидаться прибытия скорой медицинской помощи, контролируя состояние пострадавшего и оказывая ему психологическую поддержку;

б) осуществить подробный осмотр пострадавшего в определенной последовательности для выявления травм различных областей тела;

в) опросить пострадавшего об обстоятельствах дорожно-транспортного происшествия;

г) доставить пострадавшего в медицинскую организацию попутным или служебным автотранспортом.

58. Пальцевое прижатие плечевой артерии осуществляется:

а) к плечевой кости с внутренней стороны плеча ниже бицепса с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего сверху или снизу;

б) большим пальцем под бицепсом пострадавшего с усилием, достаточным для остановки кровотечения;

в) указательным и средним пальцем примерно посередине наружной поверхности плеча;

г) к плечевой кости с наружной стороны плеча ниже бицепса с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего сверху или снизу;

д) пальцами обеих рук, обхватывая плечо в верхней части по окружности.

59. Глубина надавливания при проведении компрессий грудной клетки при сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:

а) 4–5 см;

б) 5–6 см;

в) 3–4 см;

г) 2–3 см.

60. Сердечно-легочная реанимация выполняется до нижеперечисленных моментов, кроме:

а) прибытия скорой медицинской помощи;

б) появления явных признаков жизни у пострадавшего;

в) появления собственной усталости;

г) истечения 30 минут с момента начала реанимации.

61. При отсутствии сознания у пострадавшего с признаками самостоятельного дыхания следует сделать следующее:

а) положить пострадавшему под голову валик из одежды, вызвать скорую медицинскую помощь;

б) подложить валик из одежды под плечи пострадавшего, обеспечив сгибание

шейного отдела позвоночника;

в) придать пострадавшему устойчивое боковое положение;

г) повернуть пострадавшего на живот.

62. Признаком венозного кровотечения является:

а) струя крови темного (темно-вишневого) цвета разной интенсивности;

б) кровь, вытекающая из раны по капле;

в) алая пульсирующая струя крови;

г) выделение темной крови со всей поверхности раны.

63. Для остановки кровотечения методом максимального сгибания необходимо:

а) наложить кровоостанавливающий жгут на область сустава, после чего со-

гнуть конечность в суставе и зафиксировать вручную или другим способом

(бинтом, брючным ремнем и т. д.);

б) вложить в область сустава 1–2 бинта или свернутую валиком одежду, конечность согнуть и зафиксировать руками, жгутом, несколькими турами бинта или подручными средствами;

в) наложить на рану давящую повязку, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать;

г) согнуть конечность в суставе, зафиксировать табельными или подручными

средствами, для усиления эффекта вложить в область сустава твердый пред-

мет (металлическую трубу, кусок дерева и т. д.).

64. Выберите последовательность оказания первой помощи пострадавшему, извлеченному из затонувшего автомобиля:

а) определить наличие признаков жизни (сознания и дыхания), при их отсутствии вызвать скорую медицинскую помощь, приступить к проведению искусственного дыхания;

б) проверить наличие признаков жизни у пострадавшего, при их отсутствии –

поручить помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, расположить

пострадавшего поперек своего колена животом, лицом вниз, дождаться окончания выделения воды изо рта пострадавшего, повернуть на спину, приступить к сердечно-легочной реанимации;

в) тщательно очистить ротовую полость и полость ротоглотки от ила, водорослей и других возможных загрязнений, приступить к сердечно-легочной реанимации, по окончании реанимации доставить пострадавшего в медицинскую организацию или вызвать скорую медицинскую помощь;

г) оценить сознание, при его отсутствии позвать помощника, оценить наличие дыхания, при отсутствии дыхания поручить помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, приступить к сердечно-легочной реанимации.

65. Для оценки сознания пострадавшего следует выполнить следующие действия:

а) похлопать по щекам пострадавшего, надавить на болевые точки;

б) потормошить за плечи, спросить, что с ним и нужна ли ему помощь;

в) окликнуть пострадавшего громким голосом;

г) поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом.

66. Какой метод используется для открытия дыхательных путей пострадавшему без сознания:

а) запрокидывание головы с приподнятием шеи;

б) приподнятие головы с поддержкой шеи;

в) нейтральное положение с фиксацией подбородка;

г) запрокидывание головы с приподнятием подбородка.

67. Качественное искусственное дыхание методом «рот ко рту» может осуществляться при следующих условиях:

а) голова пострадавшего в нейтральном положении, нос зажат;

б) голова пострадавшего запрокинута, ротовая полость очищена;

в) голова пострадавшего запрокинута, нос зажат, ротовая полость очищена;

г) голова может быть в любом положении, нос зажат.

68. Какое положение должен принять пострадавший с носовым кровотечением:

а) сидя, голова запрокинута;

б) лежа на боку, валик под головой;

в) сидя, голову слегка наклонить вперед;

г) лежа на спине, голова запрокинута.

69. Для сохранения проходимости дыхательных путей пострадавшего без сознания надо перевернуть:

а) в безопасное положение на спине, ноги приподнять на 30 см;

б) на живот, подложив что-нибудь под голову;

в) в устойчивое боковое положение на бок, лицом к себе;

г) ни в коем случае не трогать пострадавшего!

70. Подробный осмотр пострадавшего проводится в следующем порядке:

а) лицо, шея, грудь, спина, голова, живот, таз, конечности;

б) грудь, спина, голова, шея, живот, таз, конечности;

в) голова, шея, грудь, спина, живот, таз, конечности;

г) голова, грудь, спина, живот, верхние конечности, нижние конечности.

71. Беременная женщина подавилась, не может ни говорить, ни кашлять, хватается за горло. Какую первую помощь необходимо оказать?

а) 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 толчков в живот;

б) 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 толчков в грудину;

в) 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 вдохов;

г) 5 толчков в грудину, если инородное тело не вышло – 5 вдохов.

72. Если при попытке оказать помощь пострадавшему его поведение угрожает вашей собственной безопасности, то вы должны:

а) постараться усмирить пострадавшего, чтобы предотвратить нанесение вам

увечья;

б) попытаться успокоить пострадавшего, взяв его за руку, и обратиться к нему

тихим голосом;

в) говорить с пострадавшим властно, чтобы он вам подчинился;

г) отойти на безопасное расстояние от пострадавшего, по необходимости вызвать скорую медицинскую помощь и ждать ее прибытия.

73. Какое положение лучше занять пострадавшему с травмой груди?

а) лежа, с приподнятыми ногами;

б) полусидя;

в) стоя у опоры;

г) лежа на левом боку.

74. Транспортировать пострадавшего самостоятельно необходимо:

а) всегда, если он сам не может передвигаться;

б) если у пострадавшего угрожающее жизни состояние;

в) если нет возможности вызвать скорую медицинскую помощь;

г) во всех перечисленных случаях.

75. После того как вы произвели наложение кровоостанавливающего жгута, травмированную конечность необходимо:

а) укутать;

б) обездвижить и укутать;

в) приподнять, обездвижить и укутать;

г) обездвижить.

76. Жгут можно ослаблять (снимать) не более чем:

а) на 10 минут;

б) на 15–30 минут;

в) на 15 минут;

г) на 1–2 минуты.

77. Какое положение необходимо придать пострадавшему с подозрением на травму живота:

а) полусидячее с наклоном в поврежденную сторону;

б) лежа на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами;

в) лежа на менее травмированном боку;

г) лежа на боку с поджатыми ногами.

78. Какое положение необходимо придать пострадавшему с подозрением на травму грудной клетки?

а) полусидячее с наклоном в поврежденную сторону;

б) лежа на спине с приподнятыми ногами;

в) лежа на менее травмированном боку;

г) лежа на боку с приведенными к туловищу ногами.

79. При иммобилизации нижней конечности, перед тем как накладывать шину, необходимо:

а) вернуть конечность в естественное положение;

б) снять обувь;

в) обувь не снимать, конечность без необходимости не трогать, не пытаться вернуть в нормальное положение;

г) вернуть конечность в нормальное положение, снять обувь.

80. При глубоком ожоге необходимо оказать следующую первую помощь:

а) накрыть ожог влажной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь,

принять противошоковые меры;

б) охладить место ожога, затем накрыть ожог влажной салфеткой;

в) охладить место ожога, затем наложить влажную повязку, вызвать скорую медицинскую помощь;

г) вызвать скорую медицинскую помощь, обработать пораженную область перекисью водорода.

81. Первая помощь при утоплении, после извлечения пострадавшего из воды:

а) удалить воду из дыхательных путей, проверить дыхание, если его нет – провести сердечно-легочную реанимацию;

б) проверить дыхание, если его нет – осуществить искусственное дыхание;

в) проверить дыхание, если его нет – осуществить сердечно-легочную реанимацию;

г) удалить воду из дыхательных путей, проверить дыхание, если его нет – осуществить искусственное дыхание.

82. В соответствии с существующим законодательством РФ все граждане имеют право оказывать первую помощь пострадавшему после прохождения обучения:

а) верно;

б) неверно.

83. Ногу пострадавшего придавило обрушившейся конструкцией. Что вы сделаете, прежде чем извлечь его из-под завала?

а) будучи уверенным в отсутствии опасности, постараетесь самостоятельно извлечь пострадавшего;

б) вызовете экстренные службы, позовете на помощь и, убедившись в отсутствии опасности, постараетесь извлечь пострадавшего;

в) вызовете экстренные службы, позовете на помощь, затем, убедившись в отсутствии опасности, наложите жгут на конечность и попытаетесь самостоятельно извлечь пострадавшего;

г) вызовете экстренные службы и будете ожидать их прибытия.

84. Первая помощь пострадавшему с травмой живота, сопровождающейся выпадением внутренних органов, заключается в следующем:

а) пытаться вправить выпавшие органы;

б) оставлять выпавшие органы снаружи;

в) накрывать выпавшие органы влажной, чистой тканью;

г) приложить холод к выпавшим органам.

85. Если вы стали свидетелем неотложной ситуации и готовы помочь, первое, что необходимо сделать, это:

а) осмотреть пострадавшего на предмет опасных для жизни состояний;

б) позвать помощника;

в) вызвать экстренные службы;

г) осмотреть место происшествия на предмет имеющейся опасности для вас и

пострадавшего.

86. Вы определили, что у пострадавшего отсутствует сознание. Когда необходимо вызвать скорую медицинскую помощь?

а) сразу;

б) после проверки дыхания;

в) после оказания необходимой первой помощи;

г) не имеет большого значения.

87. Первая помощь при электротравме заключается в следующем:

а) прекратить действие тока, вызвать скорую медицинскую помощь, определить

наличие признаков жизни;

б) вызвать скорую медицинскую помощь, прекратить действие тока, следить за признаками жизни;

в) прекратить действие тока, проверить признаки жизни, вызвать скорую медицинскую помощь;

г) последовательность действий не имеет значения.

88. Пострадавший находится без сознания. Как нужно открыть ему дыхательные пути?

а) методом запрокидывания головы с подъемом подбородка, максимально осторожно;

б) методом выдвижения нижней челюсти;

в) вообще не трогать голову, т. к. можно причинить пострадавшему еще большие повреждения.

89. При наличии у пострадавшего признаков артериального кровотечения необходимо выполнить следующее:

а) осуществить прямое давление на рану, при отсутствии эффекта – осуществить

пальцевое прижатие артерии и наложить кровоостанавливающий жгут;

б) выполнить наложение кровоостанавливающего жгута, на рану наложить давящую повязку;

в) осуществить пальцевое прижатие артерии, наложить кровоостанавливающий жгут выше раны;

г) осуществить прямое давление на рану, при отсутствии эффекта – осуществить пальцевое прижатие артерии и наложить кровоостанавливающий жгут, на рану наложить давящую повязку.

90. При подробном осмотре у пострадавшего обнаружена рана на голове с обильным кровотечением темной кровью, пострадавший в сознании. С чего следует начать оказывать первую помощь:

а) положить на рану марлевую салфетку из аптечки, аккуратно придавить;

б) придать пострадавшему устойчивое боковое положение;

в) приложить холод к голове;

г) вызвать скорую медицинскую помощь;

д) наложить на голову повязку типа «чепчик».

91. Перемещение пострадавшего с подозрением на травму позвоночника следует

выполнять следующим способом:

а) на руках с привлечением нескольких человек;

б) на твердой ровной поверхности (щит);

в) любым из перечисленных способов;

г) ни одним из перечисленных способов.

92. Во время проведения сердечно-легочной реанимации у пострадавшего появились признаки жизни, в том числе и самостоятельное дыхание. Какое действие необходимо предпринять:

а) сообщить диспетчеру скорой медицинской помощи о том, что состояние пострадавшего улучшилось;

б) прекратить проведение сердечно-легочной реанимации, продолжив наблюдение за пострадавшим;

в) придать пострадавшему удобное для него положение;

г) придать пострадавшему устойчивое боковое положение.

93. При подозрении на отравление пострадавшего ядовитым веществом, поступившим в его организм через желудочно-кишечный тракт, необходимо:

а) вызвать скорую медицинскую помощь;

б) предложить пострадавшему вызвать рвоту (если он в сознании);

в) собрать образцы яда для анализа;

г) дать пострадавшему попить воды;

д) все перечисленное.

94. В случае развития отморожения конечности наиболее важно:

а) укутать пострадавшего;

б) наложить на конечность термоизолирующую повязку;

в) как можно скорее поместить отмороженную конечность в теплую воду;

г) растереть конечность шерстяной тканью;

д) напоить пострадавшего теплым чаем.

95. Пострадавший в ДТП человек получил следующие повреждения: ссадины на лице, многочисленные кровоподтеки по всему телу. В области бедра одежда разорвана, имеется кровотечение обильной струей темно-вишневого цвета.

Он находится на проезжей части. Что является приоритетным действием в этой ситуации:

а) обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (перемещение пострадавшего, выставление знаков аварийной остановки и т. п.);

б) остановка кровотечения путем прямого давления на рану и наложение давящей повязки;

в) обработка ссадин антисептическим раствором;

г) вызов скорой медицинской помощи;

д) придание пострадавшему оптимального положения тела.

96. При проведении искусственного дыхания «рот-ко-рту» отмечается, что воздух не поступает в легкие, грудная клетка не поднимается. Какие действия следует предпринять в первую очередь:

а) попытаться очистить ротовую полость;

б) выполнить искусственное дыхание методом «рот-к-носу»;

в) извлечь изо рта пострадавшего вставные челюсти;

г) увеличить силу и продолжительность вдувания;

д) более тщательно запрокинуть голову.

97. Пострадавшему с ранением плеча и сильным венозным кровотечением была наложена давящая повязка на рану. Спустя 0–15 минут повязка пропиталась кровью. Что следует сделать:

а) удалить старую повязку, наложив на ее место новую;

б) наложить новую повязку поверх старой;

в) не трогая старую повязку, наложить кровоостанавливающий жгут;

г) сняв старую повязку, плотно затампонировать рану салфетками марлевыми, после чего повторно наложить давящую повязку.

98. Как часто следует пополнять аптечку первой помощи (автомобильную)?

а) 1 раз в год;

б) 1 раз в 1,5 года;

в) 1 раз в 3–5 лет;

г) по мере израсходования ее компонентов.

99. При наличии у пострадавшего признаков артериального кровотечения из области запястья предпочтительно:

а) выполнить прямое давление на рану, наложить давящую повязку;

б) наложить кровоостанавливающий жгут ближе к ране;

в) вложить бинт в локтевую ямку и выполнить максимальное сгибание конечности в суставе.

100. Автомобиль, попавший в ДТП, несколько раз перевернулся. В результате пострадал водитель автомобиля. Есть необходимость в его экстренном извлечении вследствие риска возгорания автомобиля. О чем следует помнить в первую очередь:

а) извлекать пострадавшего необходимо очень бережно;

б) при извлечении необходимо обязательно фиксировать голову и шею;

в) извлечение следует выполнить как можно быстрее для снижения риска дополнительного повреждения пострадавшего пламенем;

г) пострадавшего не следует извлекать, постараться устранить опасность возгорания своими силами.

Правильные ответы

1 ж 26 г 51 г 76 в

2 а 27 б 52 а 77 б

3 в 28 б 53 в 78 а

4 в 29 а 54 в 79 в

5 а 30 б 55 а 80 в

6 в 31 б 56 г 81 в

7 а 32 г 57 б 82 а

8 в 33 а 58 а 83 б

9 в 34 г 59 б 84 в

10 а 35 а 60 г 85 г

11 ж 36 г 61 в 86 б

12 б 37 б 62 г 87 в

13 е 38 в 63 б 88 а

14 г 39 а 64 г 89 а

15 в 40 в 65 б 90 а

16 а 41 б 66 г 91 в

17 а 42 в 67 в 92 г

18 а 43 г 68 в 93 д

19 в 44 а 69 в 94 б

20 г 45 в 70 в 95 а

21 б 46 б 71 б 96 д

22 д 47 г 72 г 97 б

23 б 48 а 73 б 98 г

24 б 49 в 74 в 99 а

25 а 50 г 75 б 100 б